



利根国際学院

入学願書

Application for Admission

氏名 Name											
生年月日 Date of Birth	年 Y	月 M	日 D	<input type="checkbox"/> 男 Male	<input type="checkbox"/> 未婚 Single	<input type="checkbox"/> 女 Female	<input type="checkbox"/> 既婚 Married				
国籍 Nationality				出生地 Place of Birth							
現住所 Present address											
職業 Occupation				電話番号 TEL	(+)						
旅券番号 Passport Number				発行日 Date of Issue	年 Y	月 M	日 D	有効期限 Date of Expiration	年 Y	月 M	日 D
在留資格交付申請歴 <input type="checkbox"/> 有 Y <input type="checkbox"/> 無 N				種類 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> その他 ()							
Have you ever applied for certificate of eligibility?				Type of Visa : College / Training / Other							
来日歴 (回数) Previous Stay in Japan		<input type="checkbox"/> 有 Yes [回 Time (s)] <input type="checkbox"/> 無 None									
入国年月日 Date of Entry		出国年月日 Date of Departure		在留資格 Status of Residence			在留目的 Purpose of Stay				
年 月 日 Y M D		年 月 日 Y M D									

写真
Photo

最近3ヶ月以内
上半身正面
脱帽

3cm×4cm

日本語学習歴		Previous Study of Japanese			
学習機関名 (学校名) Name of Institution (School)					
所在地 Location					
学習期間 Period		年 月 ~ 年 月 Y M ~ Y M	総学習時間 Total study hours		時間 Hours
学習機関名 (学校名) Name of Institution (School)					
所在地 Location					
学習期間 Period		年 月 ~ 年 月 Y M ~ Y M	総学習時間 Total study hours		時間 Hours
<input type="checkbox"/> JLPT	<input type="checkbox"/> NAT - TEST	<input type="checkbox"/> その他	レベル	年 月	<input type="checkbox"/> 受験 Taked
<input type="checkbox"/> TOPJ	<input type="checkbox"/> JTEST	()	Level	Y M	<input type="checkbox"/> 合格 Passed
<input type="checkbox"/> JLPT	<input type="checkbox"/> NAT - TEST	<input type="checkbox"/> その他	レベル	年 月	<input type="checkbox"/> 受験 Taked
<input type="checkbox"/> TOPJ	<input type="checkbox"/> JTEST	()	Level	Y M	<input type="checkbox"/> 合格 Passed

入学時期 Indicate term start date	<input type="checkbox"/> 4月 April <input type="checkbox"/> 10月 October	学習予定期間 Intended length of study	年 Year(s)	ヶ月 Month(s)
卒業後の予定 Plans after Graduation	<input type="checkbox"/> 進学 Go on to College	<input type="checkbox"/> 大学 University <input type="checkbox"/> 大学院 Graduate School <input type="checkbox"/> 専門学校 Vocational School <input type="checkbox"/> 短期大学 Two Year College		
	<input type="checkbox"/> 就職 Find Working Position			
	<input type="checkbox"/> 帰国 Return to the country			
	<input type="checkbox"/> その他 Other ()			

学 歴 Education Record							
小学校 Primary	学校名 Name of School						
	所在地 Location						
	在学期間 Period	年 Y	月 M	～	年 Y	月 M	年数 Years
中学校 Junior	学校名 Name of School						
	所在地 Location						
	在学期間 Period	年 Y	月 M	～	年 Y	月 M	年数 Years
高 校 High	学校名 Name of School						
	所在地 Location						
	在学期間 Period	年 Y	月 M	～	年 Y	月 M	年数 Years
<input type="checkbox"/> 大学 University <input type="checkbox"/> 短期大学 College <input type="checkbox"/> 専門学校 Vocational School	学校名 Name of School						
	所在地 Location						
	在学期間 Period	年 Y	月 M	～	年 Y	月 M	年数 Years
その他 Other ()	学校名 Name of School						
	所在地 Location						
	在学期間 Period	年 Y	月 M	～	年 Y	月 M	年数 Years

職歴・その他 Occupation Career			
職場名 Name of Company		職 種 Type of Business	
所在地 Location		在職期間 Period	年Y 月M ~ 年Y 月M
職場名 Name of Company		職 種 Type of Business	
所在地 Location		在職期間 Period	年Y 月M ~ 年Y 月M

氏名 Name		生年 Year of Birth	続柄 Relationship	職業 Occupation	国籍 Nationality	居住地 Place of Residence
		年 Y				
		年 Y				
		年 Y				
		年 Y				
		年 Y				
		年 Y				
		年 Y				
		年 Y				

氏名 Name		続柄 Relationship	
生年月日 Date of Birth	年 Y	月 M	日 D
電話番号 TEL	(+)		
現住所 Address			
職業 Occupation	勤務先名 Name of Company		
勤務先住所 Company Address	電話番号 TEL		(+)
氏名 Name	続柄 Relationship		
生年月日 Date of Birth	年 Y	月 M	日 D
電話番号 TEL	(+)		
現住所 Address			
職業 Occupation	勤務先名 Name of Company		
勤務先住所 Company Address	電話番号 TEL		(+)

上記の通り相違ありません。 I hereby declare the above statement is true and correct.

申請日 年 月 日 申請人署名
Date of application Y M D Signature of Applicant